

給食費口座振替証明願

(あて先) かすみがうら市長

令和 年 月 日

申請者 氏 名 _____

住 所 _____

会 社 名 _____

使用目的 _____

保 育 所 (園) 名	
児 童 名	
児 童 生 年 月 日	年 月 日生
保 護 者 名	
住 所	かすみがうら市
押 印 有 無	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要
給 食 費 口 座 振 替 額	年 月～ 年 月分給食費
給 食 費 口 座 振 替 日	年 月 日
給食費口座振替金融機関名	
給 食 費 口 座 名 義 人	